

P₁ 10^e nieuwsbrief!

P₁ Voorstellen

P₁ Nominatie project

P₁ Twee banen

P₃ Nieuw en onbekend

P₄ Kleine hulpmiddelen

P₄ Nieuws uit de praktijk

Meer Info

10^e Nieuwsbrief; Meer Info

Deze tiende editie van onze nieuwsbrief staat volledig in het teken van de doelgroep kinderen. Tijdens de start van onze praktijk is er aangegeven dat wij geen kinderen behandelen. Is deze houding veranderd? Nee, maar wij willen wel een nuancering aanbrenge(n). In de praktijk blijkt dat behandelaren geen/weinig tijd kunnen besteden aan advisering m.b.t. zorg en moeilijk huisbezoeken kunnen plannen om tot een goed advies te komen. En dan blijken onze kwaliteiten een welkome aanvulling.

Mocht u de nieuwsbrief per mail willen ontvangen, meldt u aan via info@meerergo.nl

Voorstellen; zomerstagiaire Sandra Leen

Wellicht kent een aantal van jullie mij van een eerdere nieuwsbrief. Mijn naam is Sandra Leen, inmiddels 4^e-jaars ergotherapie student. Onlangs ben ik begonnen met mijn laatste stage. De eerste stage in het derde leerjaar heb ik ook gelopen bij Meer Ergo. Na mijn tweede stage in het ziekenhuis was ik nog niet klaar om te gaan werken, vandaar dat ik deze zomer nog 10 weken bij Meer Ergo te vinden zal zijn.

Aangezien ik na mijn afstuderen op 4 september graag in de eerste lijn wil werken, zal deze stage van zeer grote aanvullende waarde zijn. Wat ik leuk en interessant vind aan het werken in de eerste lijn is de diversiteit aan hulpvraag, ziektebeeld en doelgroep. De kunst van de ergotherapeut is hierbij samen met de cliënt een passende en adequate oplossing vinden, welke voldoet aan diens normen en waarden.

Nominatie; Hogeschool Rotterdam Prijs

In de 8^{ste} nieuwsbrief is er aandacht besteed aan verschillende afstudeerprojecten. Één daarvan was m.b.t. het aansluiten bij de behoefte van gemeenten m.b.t. de WMO. De drie studenten van de HRO, Judith Loohuis, Anouk van Rutten en Rosan Tiggeloven, zijn voorgedragen voor de Hogeschool Rotterdam Prijs. De opleiding heeft dit besloten n.a.v. vanwege hun uitstekende beoordeling van de eindscriptie.

Mocht u meer interesse hebben, hierbij de link om de scriptie in te zien:

http://hint.hro.nl/subsites_extern/Mediatheek/scripties_ivg_2006-2007/Grijp_je_kans!.pdf

Twee banen; *ik werk voor mijn baas en zorg voor mijn kind.*

Dagelijks worden ouders en verzorgers van gehandicapte kinderen geconfronteerd met praktische problemen en ongemakken. Tevens ondervindt ook het kind zelf hiervan veel ongemak. De mate en het niveau van zorg is afhankelijk van de ernst van de handicap, de mogelijkheden van de (mantel-)zorg en de leefomgeving van het kind. Enkele voorbeelden van dagelijkse bezigheden waarbij praktische problemen kunnen voorkomen zijn: de persoonlijke verzorging, eten & drinken, een dagje uit, onderwijs volgen, spelen alleen of met andere kinderen, etc. Al deze aspecten dragen bij aan de ontwikkeling van het kind op lichamelijk, verstandelijk en sociaal gebied.

Vervolg: Twee banen; ik werk voor mijn baas en zorg voor mijn kind.

Naast de ontwikkeling van het kind moeten ook de ouders (en verzorgers) van het kind niet vergeten worden. Het verzorgen van een gehandicapt kind kan een zware lichamelijk en psychische taak zijn, vaak is dit een complete 'baan'. Allemaal kennen we de fysieke aspecten bij het wassen, aankleden, tillen, duwen van de buggy of rolstoel. Echter spelen vaak op de achtergrond ook andere zaken mee, zoals vragen over de toekomst en het voortdurend vooruit denken bij het maken van iedere stap in het leven van het kind.

In Nederland heeft ruim 10% van de kinderen en jongeren een beperkte of ernstige handicap. Dit betekent dat zij en hun omgeving worden geconfronteerd met een matige/ernstige lichamelijke of verstandelijke beperking. De wens van vele ouders is vaak om hun kind zolang mogelijk thuis te laten wonen of uiteindelijk een woonvorm te vinden die het meest lijkt op een 'normale' woonsituatie. Misschien is (aangepast) werk of een andere nuttige dagbesteding ook nog een mogelijkheid?

Bij de verschillende aspecten die hier genoemd worden kan ergotherapie een grote rol spelen. Echter vergt het behandelen van gehandicapte kinderen en jongeren veel ervaring en soms ook specialisatie. In Nederland zijn diverse praktijken met een of meerdere ergotherapeuten die een van deze specialisaties beheersen. Ook op de speciale scholen en dagverblijven zijn vaak gespecialiseerde ergotherapeuten, fysiotherapeuten en docenten aanwezig die het kind begeleiden in hun ontwikkeling.

Met regelmaat krijgt Meer Ergo vragen van ouders, fysiotherapeuten en artsen over behandelmogelijkheden een gehandicapt kind. Bij vragen die specifiek een beroep doen op een bepaalde specialisatie, zal Meer Ergo doorverwijzen naar een gespecialiseerde ergotherapeut in de omgeving. Wij richten onszelf meer op vragen die gericht zijn op het realiseren van hulpmiddelen en woningaanpassingen. Deze kunnen variëren van een eenvoudige kinderrollator tot geavanceerde woningaanpassingen zoals speciale (plafond-)tilliften met loopvesten, douchebrancards, etc. Vaak is het doel; "zo lang mogelijk zelf voor ons kind blijven zorgen, ten koste van alles".

Vaak zijn ouders niet op de hoogte van alle mogelijkheden en de rechten die zijn en hun kind hebben op deze mogelijkheden. Als ouders hun kind zo lang mogelijk willen blijven verzorgen en thuis houden is het van belang voor beide dat de situatie (omgeving, voorzieningen en methode) zo optimaal mogelijk is. Naast het aanvragen van voorzieningen geeft Meer Ergo ook training/begeleiding en advies over het in gebruik nemen hiervan. Tevens wordt er gekeken naar de indeling van een ruimte, waarbij o.a. de veiligheid en het praktische aspect belangrijk zijn, en de fysieke belasting van de ouders in de zorgsituatie.

Naast het samenwerken en evt. doorverwijzen naar collega ergotherapeuten wordt er ook samengewerkt met andere disciplines, zoals de fysiotherapeut. Onze werkzaamheden worden als toegevoegde waarde zeer gewaardeerd. Gezamenlijk met de ouders wordt er gekozen voor een geschikte oplossing die uiteindelijk bijdraagt aan de zorg en de ontwikkeling van het kind.

Nieuw en onbekend; 'hulpmiddelen die meegroeien'

Kinderen groeien; ze worden langer, zwaarder en breder, niets bijzonders toch? We kopen gewoon grotere kleding en schoenen. Probleem opgelost of toch niet? Kinderen met bijv. een beperking in de mobiliteit hebben niet alleen andere kleding nodig maar ook een grotere buggy/rolstoel, een hogere statafel, een breder loophulpmiddel, etc.

Gelukkig is daar over nagedacht en zijn er verschillende oplossingen om met de ontwikkeling van het kind mee te gaan. Deze oplossingen introduceren wij hier: 'Hulpmiddelen die meegroeien'. Er zijn meerdere vormen van meegroeien nl; een hulpmiddel dat letterlijk kan groeien, het kan versteld worden of een hulpmiddel dat wordt ingeruild voor hetzelfde hulpmiddel maar dan een maatje groter. Bij hulpmiddelen voor het zitten of om de mobiliteit te ondersteunen is het van belang dat de maat klopt. Hierdoor heeft het kind de best ondersteunde uitgangspositie.

- Zitvoorzieningen-

De X:Panda; een zitvoorziening die in 3 maten kan worden geleverd, per maat kan deze ook nog in 3 verschillende breedtes worden ingesteld. De X:Panda kan een gewicht dragen tot 60 kg. Tevens is deze zitvoorziening te plaatsen op verschillende onderstellen waardoor o.a. een kinderstoel, buggy/rolstoel of traplift kan worden gecreëerd. Ook de onderstellen zijn er in verschillende maten waardoor de gehele set met het kind kan meegroeien.



- Sta-hulpmiddelen-

Het staan met veilige ondersteuning vergroot het algemeen welzijn van het kind. De rechtopstaande houding ondersteunt de psychomotorische ontwikkeling en biedt tevens een bredere kijk op de omgeving.



De 'Toucan' en de 'Rabbit' zijn (zelf) verrijdbare statafels die ingezet kunnen worden bij kinderen van 1 tot 18 jaar (max. gew. 70 kg). Beiden zijn ze er in meerdere maten en kunnen per maat op verschillende hoogten worden ingesteld.

- Loophulpmiddelen-

Zelfstandig voortbewegen vergroten bewegingsvrijheid waarbij ook weer de psychomotorische ontwikkeling wordt gestimuleerd. Daarnaast wordt een beter uitgangspunt voor spel gecreëerd.



De 'Crocodile' biedt ondersteuning van achteren waardoor het kind grotere bewegingsvrijheid heeft en gemakkelijker in een rechtopstaande houding kan spelen. Dit loophulpmiddel biedt ondersteuning aan kinderen in de leeftijd van 2 tot 14 jaar en is er in twee maten, welke in verschillende hoogtes zijn te stellen. Ook de 'Pony' (binnenshuis) en de 'Bronco' (buitenshuis) zijn loophulpmiddelen die bewegingsvrijheid en ondersteuning bij lopen en spelen bieden. Beiden zijn er in drie verschillende maten, wederom per maat in hoogte verstelbaar.

Voor meer informatie kunt u o.a. terecht op www.r82.nl

Colofon

Augustus 2008

Meer Info is in eigen
beheer uitgegeven
door Meer Ergo.

Voor informatie of
downloaden kijk op
www.meerergo.nl

Redactie / productie
Selma Humblet
Michelle van Berkel

Bijdrage van:
Sandra Leen

Taniaburg 36 A
2135 BX Hoofddorp
Tel: 023-5627250
Fax: 023-5627350
info@meerergo.nl
www.meerergo.nl

Aan deze inhoud
kunnen geen rechten
worden ontleent.
Ondanks de uiterste
zorgvuldigheid, is
Meer Ergo niet
aansprakelijk voor
fouten, noch voor de
inhoud van teksten
en de daaruit
vloeiende feiten,
omstandigheden en
gevolgen.
Overname van
teksten is uitsluitend
toegestaan na
toestemming
redactie.

Kleine hulpmiddelen; voor kinderen

In alle nieuwsbrieven wordt er aandacht besteedt aan kleine hulpmiddelen. Nu worden de allerkleinste besproken, want veel hulpmiddelen zijn ook speciaal voor kinderen. Hierbij is er gelet op veiligheid, kleur en een passende maat. Hieronder staan enkele, welke zeer geschikt zijn voor kinderen.

Positioneren



Er zijn diverse kussens speciaal gemaakt voor kinderen. Deze kunnen het kind optimaal positioneren waardoor een goede basis is gecreëerd wordt voor bijv. aankleden, spel/therapie, eten/drinken.

Therapie

Putty; een soort klei, welke verkrijgbaar is in verschillende kleuren, welke de weerstand weergeven. Het is uitermate geschikt om op een speelse manier handoefeningen te doen.



Eten en drinken

- Handycup; een schuine beker met grote handgrepen, waarbij het hoofd niet naar achteren bewogen hoeft te worden. Deze kan geleverd worden met tuit
- Aangepast bestek; hierin zijn verschillende vormen en diktes te verkrijgen. Er kan hierdoor bestek worden gekozen met de juiste uitgangspositie.
- Aangepaste borden; hierbij kan men denken aan borden met een brede basis, voorzien van zuignap of hoge rand.



Voor meer informatie verwijzen wij u naar: www.meerhulpmiddelen.nl

Kort nieuws uit de praktijk:

Als therapeut van Meer Ergo ga ik (Michelle), na de vele cursussen de afgelopen jaren, weer beginnen met een vervolg opleiding. Het gaat hierbij om de tweejarige opleiding Haptonomie, welke vijftien dagen per jaar beslaat aan les en een hoop zelfstudie. Deze kennis komt binnen het werk als ergotherapeut goed van pas.

Haptonomie gaat in wezen over contact en wat goed contact bijdraagt aan een zinvol (samen)leven. Con-tact betekent letterlijk samen-voelen. Aanraken is de meest pure en directe vorm van contact. Bij beroepen waar (meestal) geen gebruik wordt gemaakt van lichamelijk contact, worden haptonomische uitgangspunten verwerkt in het omgaan met de ander via verbale en non-verbale communicatie. Non-verbaal is hier niet alleen wat gezien kan worden, maar wat met alle zintuigen, ook de tastzin, waargenomen kan worden. Als een mens goed-affectief wordt aangeraakt komt hij tot zichzelf en kan hij zich openen naar anderen en naar zijn leefwereld.

Bij een haptonomische benadering is er aandacht voor de persoonlijke betekenis en voor de gevoelsmatige oorzaken van een klacht. De begeleiding wordt daardoor meer menselijk.